



**REM**.s.r.l.

Via Ferruccia, 16/a | 03010 Patrica (FR)  
Tel. **0775 83 01 16** | Fax **0775 839345** | SDI - **M5UXCR1**  
PEC: **rem-motori@messaggipec.it**  
email: **info@rem-motori.it** | **amministrazione@rem-motori.it**  
**www.rem-motori.it**



Dasa-Rägister  
UNI EN ISO 9001:2015  
IQ-0310-05

**INTERVENTO N°** .....

**DATA** DAL 3/11/23 AL 4/11/23

**LUOGO INTERVENTO**

**SPETT.LE** LASIM TAB. 2

**Via** ..... **Città** Lecce

**Intervento richiesto da** .....

**MOTIVO DELL'INTERVENTO**

☒ **GUASTO**

☐ **MESSA IN SERVIZIO**

**ANOMALIA SEGNALATA** .....

**DISTINTA ORE DELLA PRESTAZIONE**

| DATA    | PARTENZA | ARRIVO | PAUSA | FINE LAVORO | ARRIVO IN SEDE | TOTALE ORE LAVORO | TOTALE ORE VIAGGIO | KM  | NOTE        |
|---------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|-----|-------------|
| 3/11/23 | 6:00     | 11:00  | 0:30  | 20:00       | /              |                   |                    | 500 | DOBLE N1010 |
| 4/11/23 |          | 7:00   | /     | 17:00       | 17:00          |                   |                    | 500 | DOBLE N1010 |
|         |          |        |       |             |                |                   |                    |     |             |
|         |          |        |       |             |                |                   |                    |     |             |
|         |          |        |       |             |                |                   |                    |     |             |
|         |          |        |       |             |                |                   |                    |     |             |

**DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO**

INTERVENTO PRESSE: T 800 ; T 1600 ; T 2000

BACKUP LINEA "ELEMENTO SC 21" VERS 33G (TROVARE TIA 12 SP 1)

**FIRMA DEL CLIENTE**

**Data** ..... **Firma** .....

**Nome e Cognome** .....

**INTERVENTO EFFETTUATO DA:**

MIKI ROSSINI





**REM** s.r.l.

Via Ferruccia, 16/a | 03010 Patrica (FR)  
Tel. **0775 83 01 16** | Fax **0775 839345** | SDI - **M5UXCR1**  
PEC: **rem-motori@messaggipec.it**  
email: **info@rem-motori.it** | **amministrazione@rem-motori.it**  
**www.rem-motori.it**



**Dasa-Rägister**  
UNI EN ISO 9001:2015  
IQ-0310-05

**INTERVENTO N°** 022-0004

**DATA** 20/11/2023

**LUOGO INTERVENTO**

**SPETT.LE** CASA ZIRA

**Via** ..... **Città** GOCCO TE

**Intervento richiesto da** PARENINI

**MOTIVO DELL'INTERVENTO** ☒ **GUASTO**

☐ **MESSA IN SERVIZIO**

**ANOMALIA SEGNALATA** RISCFOWD POD

**DISTINTA ORE DELLA PRESTAZIONE**

| DATA       | PARTENZA | ARRIVO | PAUSA | FINE LAVORO | ARRIVO IN SEDE | TOTALE ORE LAVORO | TOTALE ORE VIAGGIO | KM | NOTE |
|------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|----|------|
| 20/11/2023 |          | 1500   | /     | 1700        |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |

**DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO**

VERIFICA SOFTWARE, TESTI COMANDI REGOLAZIONE LITTA

**SOSTITUZIONE MATERIALE** .....

**FIRMA DEL CLIENTE**

**Data** ..... **Firma** .....

**Nome e Cognome** .....

**INTERVENTO EFFETTUATO DA:**

SUMMUSCH